

**KARTA ZGŁOSZENIA**  
**WIZYTY W SALI EDUKACYJNEJ „OGNIK”**  
**W KOMENDZIE POWIATOWEJ PSP W GŁOGOWIE**

Nazwa placówki	Data

Ilość osób (maks. 30)		Oznaczenie grupy (klasa, wiek uczniów)	
--------------------------	--	---	--

Imię i nazwisko opiekuna (opiekunów)*	
Telefon kontaktowy do opiekuna grupy*	
Oświadczam, że szkoła posiada zgodę rodziców na wykonywanie fotografii dzieci lub młodzieży uczestniczących w zajęciach oraz publikacje wykonywanych fotografii na stronie internetowej Komendy Powiatowej PSP w Głogowie*	TAK / NIE*  ..... /Data i czytelny podpis opiekuna/
Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję Regulamin Sali Edukacyjnej „Ognik”*	TAK / NIE*  ..... /Data i czytelny podpis opiekuna/
Potwierdzam zapoznanie grupy dzieci lub młodzieży oraz ich opiekunów z obowiązującymi zasadami BHP na terenie Komendy Powiatowej PSP w Głogowie**	..... /Data i czytelny podpis Instruktora/
Ustalony termin wizyty /wypełnia funkcjonariusz KP PSP Głogów/	..... /Data i czytelny podpis Instruktora/

\*pola obowiązkowe

\*\* wypełnia strażak instruktor KP PSP w Głogowie

Wypełniony skan Karty należy wysłać e-mailem na adres [sekretariat@straz.glogow.pl](mailto:sekretariat@straz.glogow.pl) lub wydrukowaną i wypełnioną dostarczyć do KP PSP w Głogowie, ul. Generała Władysława Sikorskiego 55.